



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5189 / 2019 Ordinário Data: 07/06/2019 Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:20230-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 22/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 5292
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 440	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 62.685,45	Valor 2.120,00	Saldo Atual 60.565,45
------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	1,37	1.370,00
2	1000,00	AMP	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO. AMPOLA COM 2ML.	0,75	750,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 565,45	2.120,00
------------------	------------------	------	----------------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autoriza a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**EMPENHO: 5189****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5464/2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/05/2019**Página 1 / 1****Fornecedor:** 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 07.344.756/0001-05**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** Carlos Gomes, 259**Bairro:** ZONA 05 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.015-200**Telefone:**

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 01510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzid** 440 **Convênio** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22 / 2019
Nº Contrato: 87 / 201.
Termínio: 21/03/2020
Data: 22/03/2019
Homologação: 21/03/2019
ID Contrato: 201987
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:**

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML HIPOLABO AMPOLA + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	HIPOLABO	AMPOLA	1.000,00	1,3700	1.370,00
2	100081	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO. AMPOLA HYPOFAR AMPOLA COM 2ML.	HYPOFAR	AMPOLA	1.000,00	0,7500	750,00
Total:							2.120,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Maringá - PR

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.136 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0221 3614 9503 0701 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190103344796 12/06/2019 10:04:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 12/06/2019
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2019		
FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:04:34		

FATURA/DUPLICATA 001 12/07/19 R\$ 20,25			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 6,23	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
1320	POLIVITAMINICO 2 ML cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19030200 Qtd=27 Fab=01/04/2019 Val=30/03/2021 EAN: 7898122911587	30039019	040	5102	UND	27	0,75	20,25	0,00	0,00	0	6,23	

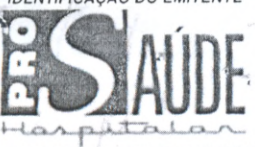
AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 87/19
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 82/19 DE 1/1

Nº COMPRA:
6713
20/06/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP:22/2019 EMPRENHO: 5189 CONTRATO: 87/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 6,23 FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá - PR
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.125 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0221 2519 5305 4209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190102394428 11/06/2019 09:06:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 11/06/2019	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:06:22	

FATURA/DUPLICATA 001 11/07/19 R\$ 1.825,75							
--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 517,58		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.825,75	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.825,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1215	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML INJ Lote=H-022/19 Qtd=800 Fab=01/03/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7898123906759	30049099	040	5102	UND	800	1,37	1.096,00	0,00	0,00	0	293,18
1320	POLIVITAMINICO 2 ML cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19030200 Qtd=970 Fab=01/04/2019 Val=31/03/2021 EAN: 7898122911587	30039019	040	5102	UND	970	0,75	727,50	0,00	0,00	0	223,71
1320	POLIVITAMINICO 2 ML cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=18121147 Qtd=3 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2020 EAN: 7898122911587	30039019	040	5102	UND	3	0,75	2,25	0,00	0,00	0	0,69

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº <u>22/19</u> DE <u>1/1</u>	

Nº COMPRA:
0716
26/06/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP:22/2019 EMPRENHO: 5189 CONTRATO: 87/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 517,58 FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO  José Orlando Bonadelli Secretário Municipal do Meio Ambiente Decreto 5.837/17 Maria PR	
---	--	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.277 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0222 7711 0053 4193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190118488137 05/07/2019 09:32:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 87990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 05/07/2019	
Fatura/Duplicata 001 04/08/19 R\$ 274,00				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/07/2019	
HORA DE SAÍDA 09:32:02					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 274,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 73,30	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 274,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 1215	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO HIOSCINA COMPOSTA 5 ML INJ cProdANVISA=1134301210035 PMC=0,00 Lote=H-013/19 Qtd=200 Fab=01/02/2019 Val=31/01/2021 EAN: 7898123906759	NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
		QUANT. 200	VALOR UNITÁRIO 1,37	VALOR TOTAL 274,00	BC ICMS 0,00
		VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 73,30	


Fabiana Rosse
Farmacêutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22/19 DE 1/1
 c. 87/19


CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1010712019
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 6740.
 BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PP:22/2019 EMPRENHO: 5189 CONTRATO: 87/2019
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 73,30 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Bonadelli
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Maringá - PR

PEDIDO**Nº:** 68.996**Emissão:** 05/07/2019**Cliente:** 296 PREF MUNIC MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENT0**Telefone:** 44 3232-8383**Endereço:** RUA SANTA EFIGENIA**Nº:** 680**Compl:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** MARIALVA**UF:** PR **CEP:** 87990000

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde
1.215	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML INJ	H-013/19	01/02/2019	31/01/2021	HIPOLABOR	UND	200

Substituição Tributária: 0,00**Frete:** 2-VL**Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**PP:22/2019 EMPRENHO: 5189 CONTRATO: 87/2019

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS, AVARIAS E DEVOLUÇÕES NUM PRAZO MÁXIMO DE 3 DIAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.
E NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA Nº 344/98.

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____

Data: 05/07/2019 Hora: 09:32:55



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 175/2019

Data : 11/07/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 2.120,00

NºAutenticação: C3787F125898BF44